6038/7572
OK

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY DUARTE VANEGAS											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	53099452						
CORREO ELECTRONICO:	leidyduarte@hotmail.com				CELULAR:	3208202279						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON FO 09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K19	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	007590409517								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0776 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 2 DE 2			
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	8448	FECHA	31/01/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	3	2018		30	3	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6.141.310
VALOR EJECUTADO	$6.141.310
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$1.953.105**, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
4203728269	$1.228.262,00	$153.533	$196.522	3	$29.920	**$379.975**

Dado en Bogotá en el mes de Marzo del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JESUS ANDRES BRAVO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LEIDY DUARTE VANEGAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA, D.C. MARZO 2018

CUENTA DE COBRO 2

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

LEIDY DUARTE VANEGAS
CC. N° 53099452 de Bogotà

Por concepto de servicios prestados durante el mes de **MARZO** de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0776 - 2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: **0**

TOTAL COBRO: **TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS**

TOTAL: $ 3.070.655

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE **AHORROS** X CTE___ No **007590409517**
DEL BANCO: DAVIVIENDA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	$ -
K12	0%	$ -
K23	0%	$ -
K13	0%	$ -
K14	0%	$ -
K16	0%	$ -
K07	0%	$ -
K18	0%	$ -
K19	100%	$ 3.070.655
K09	0%	$ -
TOTAL	**100%**	**$ 3.070.655**

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT ($44.603.000)		X

CORDIALMENTE,

LEIDY DUARTE VANEGAS
cc # 53099452 leidyduarte@hotmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3208202279

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	FONTIBON						**Sede: FONTIBON**			
No. DE CONTRATO:	0776 - 2018	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	3	2018		30	3	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY DUARTE VANEGAS		**C. C.**		53 099 452	**DE**		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Identificar y consolidar las problematicas, prioridades y asuntos relevantes, realcionados con las personas en ejercicio de prostitucion y los ciudadanos habitantes de calle generando propuestas para posicionarlas en los escenarios locales de decisión y en los espacios institucionales de la E.S.E.	SI	Jornada de desarrollo personal barrio Llano Grande y barrio el amaparo de la localidad de Kennedy Jornada desarrollo personal Interlocal Bosa Kennedy parque Class Jornada desarrollo personal barrio San Bernardino localidad de Bosa Jornada desarrollo personal CTP centro de traslado de Proteccion localidad de Puente Aranda Se realiza proceso de articulacion con SLIS de Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda Se participa en la mesa de trabajo fenomeno habitabilidad en calle localidad de Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda Se presenta proceso de auditoria de los meses de Noviembre - Diciembre 2017 y Enero 2018	Actas y Listados de Asistencia
Participar en la construccion, ajuste, implementacion, monitoreo y seguimiento a las politicas publicas del fenomeno de habitabilidad en calle y personas en ejercicio de la prostitucion, integrando los compromisos institucionales, locales y sectoriales, adquiridos en el marco de los ejes de la politica y en lo que compete a la dinamica local e institucional	SI	Se realiza proceso de articulacion con servicio de Acogida Se realiza proceso de articulacion con equipo poblacional para programacion de actividades del mes de Marzo	Actas y Listados de Asistencia
Desarrollar jornadas o encuentros de asistencia tecnica para apropiacion conceptual y metodologica por parte de los referentes de equipos operativos, para orientar los enfoques y alcances de las acciones en el marco del plan de gestion concertado con los equipos tecnicos	SI	Se asistió a reunion de equipo Gobernanza Se asiste a reunion de equipo de Politicas Se asiste a asistencia tecnica de SDS	Actas y Listados de Asistencia
Aportar al analisis de la situacion en salud por etapa de ciclo vital a nivel intersectorial que guarde armonia con el plan de analisis del equipo ASIS. Debe incluir el analisis del componente al fenomeno de habitabilidad en calle y personas en ejercicio de la prostitucion	SI	Envio de avances capitulo V y VI con enfoque diferencial de la poblacion habitante de calle	Actas y Listados de Asistencia
Realizar proceso de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de la politica del fenomeno de habitabilidad en calle y personas en ejercicio de prostitucion, por medio de seguimiento a indicadores trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros	SI	Se realiza procesos de articulacion con espacio publico componente 2 quienes abordan la poblacion habitante de calle y con equipo poblacional	Actas y Listados de Asistencia
Aportar a la construccion e implementacion de las rutas de atencion que vinculen las dimensiones sectorial y transectorial, en busca de optimizar la respuesta a las necesidades de los usuarios como individuo, familia y comunidad	SI	Se realiza proceso de articulacion con referente de activacion de rutas transectorial Se realiza procesos de articulacion con espacio publico componente 2 quienes abordan la poblacion habitante de calle y con equipo poblacional	Actas y Listados de Asistencia
Coordinar y apoyar las jornadas, campañas y demas actividades de visibilizacion de la politica del fenomeno de habitabilidad en calle y personas en ejercicio de prostitucion en las localidades y el distrito	SI	Jornada de desarrollo personal barrio Llano Grande y barrio el amaparo de la localidad de Kennedy Jornada desarrollo personal Interlocal Bosa Kennedy parque Class Jornada desarrollo personal barrio San Bernardino localidad de Bosa Jornada desarrollo personal CTP centro de traslado de Proteccion localidad de Puente Aranda	Actas y Listados de Asistencia
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la E.S.E y la Secretaria Distrital de Salud	SI	Se asistió a reunion de equipo Gobernanza Se asiste a reunion de equipo de Politicas Se asiste a asistencia tecnica por parte de equipo base de SDS	Actas y Listados de Asistencia
Conocer y ejecutar los lineamientos tecnicos, anexos operativos e instrutivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la institucion para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo pertenecientes al plan de salud de intervenciones colectivas	SI	Se realizo apropiacion de lineamientos del proceso de gobernaza	Actas y Listados de Asistencia
Desarrollar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos, informes y productos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	SI	Actividad realizada en el trascurso del mes	Actas y Listados de Asistencia

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Numero y letras): $ 3.070.655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Leidy D 53099452

Fecha dominical y de festivo

Nota: El informe para su aprobacion estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53099452
RAZÓN SOCIAL:			LEIDY DUARTE VANEGAS
NICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
:	CR 100A 59B 10 SUR BOSA- ATALAYAS	TELÉFONO:	3058410
TANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
ESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
PRESENTACION:	UNICO		
E EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	**4203728269**	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2018
DIAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2018/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				8030977368

TOTAL APORTES A PENSIÓN

GO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	25-14 COLPENSIONES	1	$ 197.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.200	$ 0	$ 197.200
S:										$ 197.200	$ 0	$ 197.200

TOTAL APORTES A SALUD

GO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 154.000
S:													$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 154.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

GO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.100	$ 30.100	$ 0	$ 0	$ 30.100
S:									$ 30.100	$ 0	$ 0	$ 30.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: ICA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
452	DUARTE VANEGAS LEIDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.232.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.232.000	$ 197.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.200

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.232.000	$ 154.000	$ 0	$ 154.000

SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 1.232.000	53099452	$ 30.100

PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 381.300

Planilla Pagada